第９号様式（第１２条関係）

松田町地域力向上促進事業助成金交付請求書

　　年　　月　　日

　松田町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付けで交付確定を受けた松田町地域力向上促進事業助成金について、次のとおり請求します。

　　　　　請求金額　　　　　　　　　　　　円